

ESTADO DO MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO GARCAS

CNPJ: 03.133.097/0001-07 Telefone/Fax: (66) 3471 1155 / (66) 3471 1219
RUA DOM AQUINO 346
C.E.P.: 78770-000 - Alto Garças - MT

Solicitação Nr.: 509/2020

Data: 02/01/2020

Nr. por Centro de Custo: 7

Folha: 1/1

- ☐ Execução de Serviço
☐ Execução de Obra
☐ Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

SOLICITANTE:

Centro de Custo: 32 - CENTRO DE SAÚDE E PRONTO ATENDIMENTO

Órgão: 7 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Nome do Solicitante: LAIANE DOS SANTOS FEITOSA

Local de Entrega: -

Destinação: DISPENSA EMERGENCIAL PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA REALIZAÇÃO DE PLANTÕES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO, EM HORÁRIOS ESTIPULADOS POR ESCALA DEFINIDA PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, A FIM DE ATENDER A DEMANDA DO MUNICÍPIO DE ALTO GARÇAS

Código da Dotação :

07.01.2.118.3.3.90.34.03.00.00.00 (424/2020)

Identificação:

Observações: DOTAÇÃO 424.

ITENS SOLICITADOS:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	8	UN	PLANTÃO MÉDICO MEIO DE SEMANA, 12H (30310)	1.000,0000	8.000,00
2	9	UN	PLANTÃO FINS DE SEMANA E FERIADO, 12H (30311)	1.100,0000	9.900,00
Preço Total:					17.900,00

Solicitante: LAIANE DOS SANTOS FEITOSA:.....*Laiane*.....

Alto Garças, 2 de Janeiro de 2020.

Laiane
Assinatura do Responsável

Laiane
Ranata M. de O. do Carmo
Secret. Mun. de Saúde
Port. nº 033/2018